



Bogotá, 08-08-2017

Al contestar, favor citar en el asunto,  
este No. de Registro 20175500850381  
\*20175500850381\*

Respetada Señora o Doctora:  
BLANCA CONSUELO CONTRERAS SAAVEDRA ✓  
CARRERA 54 No. 64A-45  
BOGOTÁ D.C.

**Asunto:** Respuesta Radicado No. 20175600661362 del 26 de julio de 2017.

De conformidad con la solicitud realizada mediante radicado del asunto, amablemente me permito requerir que se acredite la calidad en la que realiza la solicitud, adjuntando certificado de cámara y comercio, para así proceder a dar respuesta.

Por último es importante informar, cuando requieren copias se debe consignar por cada folio simple la suma de \$171 y si es copia autenticada cada folio tiene un valor de \$1.273, se consigna No. 223-03506-4 del Banco de Occidente, a favor de la Superintendencia de Puertos y transporte.

Una vez consignado los dineros, nos hace llegar copia de la consignación. Las copias se pueden recoger en la entidad, ubicada en la Calle 37 No. 28B-21 o solicitar que se envíen por correo certificado a la dirección que nos autoricen.

Cordialmente,

*Diana C Merchán B*  
**DIANA CAROLINA MERCHÁN BAQUERO.**  
Proyectó: Katherine Gómez.

OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL  
STATE OF TEXAS  
AUSTIN, TEXAS 78701

Attorney General, State of Texas, P.O. Box 120440, Austin, Texas 78712

Dear Sirs: This letter is to advise you that the State of Texas has received a request from the [Name] regarding the [Subject]. The request is for information regarding the [Subject].

The request is for information regarding the [Subject]. The information requested is [Subject].

The information requested is [Subject]. The information requested is [Subject].

Sincerely,  
[Signature]

STATE OF TEXAS  
OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL  
AUSTIN, TEXAS 78701



Libertad y Orden

**Superintendencia de Puertos y Transporte**  
República de Colombia



Servicios Postales Nacionales S.A.  
NIT 900.062017-6  
DG 25 G 95 A 55  
Línea Nat: 01 800

**REMITENTE**

Nombre/ Razón Social  
SUPERINTENDENCIA DE  
PUERTOS Y TRANSPORTE  
PUERTOS Y TRANS  
Dirección: Calle 37 No. 28B-  
la soledad

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Departamento: BOGOTÁ D

Código Postal: 11131

Envío: RN803791248C

**DESTINATARIO**

Nombre/ Razón Social:  
BLANCA CONSUELO CONT  
SAAVEDRA  
Dirección: CARRERA 54 No

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Departamento: BOGOTÁ D

Código Postal: 111221

Fecha Pre-Admisión:  
08/08/2017 15:56:38

Min. Transporte Lic de carga

Oficina Principal - Calle 63 No. 9A- 45 Bogotá D. C.

Dirección de Correspondencia - Superintendencia de Puertos y Transporte - Calle 37 No. 28B - 21 Bogotá D. C.

PBX: 3526700 - Bogotá D. C. Línea de atención al ciudadano: 018000 915615

[www.supertransporte.gov.co](http://www.supertransporte.gov.co)

|  | Observaciones:          | Fila  |  |     |     |     |    |     |      |
|---|-------------------------|---|--|-----|-----|-----|----|-----|------|
|   | Centro de Distribución: | int depto   |  |     |     |     |    |     |      |
| C.C.:   |                         |    |  |     |     |     |    |     |      |
| Nombre del distribuidor:  |                         | Oscar Area  |  |     |     |     |    |     |      |
| Fecha 1:  |                         | <table border="1"> <tr> <th>ANO</th> <th>MES</th> <th>DIA</th> </tr> <tr> <td>09</td> <td>AGO</td> <td>2011</td> </tr> </table> |  | ANO | MES | DIA | 09 | AGO | 2011 |
| ANO   | MES                     | DIA   |  |     |     |     |    |     |      |
| 09  | AGO                     | 2011  |  |     |     |     |    |     |      |
| Fecha 2:  |                         | <table border="1"> <tr> <th>ANO</th> <th>MES</th> <th>DIA</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>          |  | ANO | MES | DIA |    |     |      |
| ANO   | MES                     | DIA   |  |     |     |     |    |     |      |
|   |                         |   |  |     |     |     |    |     |      |
| Dirección Errada:   |                         | <input checked="" type="checkbox"/> No Resiste<br><input type="checkbox"/> Fuerza Mayor   |  |     |     |     |    |     |      |
| Motivos de Devolución:  |                         | <input type="checkbox"/> Desconocido<br><input type="checkbox"/> Rehusado<br><input type="checkbox"/> Retenido                  |  |     |     |     |    |     |      |
| Aparado Clausurado:   |                         | <input type="checkbox"/> No Contactado<br><input type="checkbox"/> No Reclamado<br><input type="checkbox"/> No Existe Número    |  |     |     |     |    |     |      |